

~~※取引先コード~~

取引先登録申請書

記入日 2021 年 2 月 2 日

<注意>太枠内をご記入ください。

新規 変更

※変更の場合は右に取引先コード及び会社名をご記入下さい。

取引先コード	1	1	0	0	0	1
登録会社名	株式会社大阪医科薬科商事					

※新規登録は基本情報・銀行情報を記入いただき、変更の場合は、変更箇所の記入をお願いいたします。

基本情報	フリガナ				登録印	
	会社名					
	フリガナ					
	代表者 役職・氏名				※新規及び登録 印変更の場合押 印下さい	
	フリガナ					
	住所	〒 -				
	電話番号	-	-	FAX番号	-	-
	メールアドレス			適格請求書発行事業者番号	T	-

銀行情報	フリガナ			フリガナ		
	銀行名			支店名		
	銀行コード			支店コード		
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	口座番号	/	
	フリガナ					
口座名義						

ご担当者	(部署・役職)	経理課	(氏名)	大阪次郎
	(電話番号)	072-684-6344		

※事務処理欄

検印	精査印	確認印	登録印	受付印